

APARTAT 1

CARACTERÍSTIQUES I CONDICIONS GENERALS DE LA PRESCRIPCIÓ I DISPENSACIÓ I PROCEDIMENT DE FACTURACIÓ I PAGAMENT

ÍNDEX

1.	Prescripció de la recepta	3
1.1	Recepta paper	3
1.2	Recepta Electrònica	4
2.	Validació Sanitària	4
3.	Dispensació	5
3.1	Recepta paper	5
3.2	Recepta Electrònica	6
4	Condicions per facturar	7
5	Procediment de facturació	8
5.1	Confecció del fitxer de facturació	8
5.2	Confecció de les factures	8
5.3	Període de facturació	8
5.4	Classes de factures	8
5.4.1	Factura individual per farmàcies (M-1)	9
5.4.2	Factura resum per província (M-2).....	9
5.4.3	Factura resum general per província (M-5).....	9
5.4.4	Document resum per regió sanitària (M-2R).....	10
5.4.5	Document resum general per regió sanitària (M-5R).....	10
5.5	Presentació de la facturació de les receptes	10
5.5.1	Presentació de factures	10
5.5.2	Presentació de les receptes paper i dels fulls de recull de cupons precinte de les receptes electròniques	11

5.5.3	Presentació de les imatges digitalitzades de les receptes paper i dels fulls de cupons precinte de les receptes electròniques, estipulacions:.....	13
5.5.4	Conservació de les receptes paper i dels fulls normalitzats de recull de cupons precinte de les receptes electròniques.	16
5.5.5	Presentació del fitxer de facturació.....	16
5.5.6	Incidència en els fitxers de facturació.	16
5.6	Procés de facturació de la recepta electrònica en situació de contingència total.	16
5.7	Integració de la facturació de la recepta paper a la facturació electrònica.....	17
6	Pagament.....	17
6.1	Data pagament.....	17
6.2	Procediment de pagament.	17
7	Incidències de facturació i control de qualitat.....	18
7.1	Consideracions generals	18
7.2	Incidències de facturació	18
7.2.1	Tipificació d'incidències de facturació.....	18
7.2.2	Procediment de correcció d'incidències de facturació	19
7.3	Control de qualitat del procés de facturació de la recepta electrònica.....	19
7.4	Revisió qualitativa de la dispensació de les receptes i causes de devolució.	21
7.4.1	Tipificació de les causes de devolució.	21
7.4.2	Procediment de devolució de les receptes paper	25
7.4.3	Procediment de devolució de les receptes electròniques	26

APARTAT 1

CARACTERÍSTIQUES I CONDICIONS GENERALS DE LA PRESCRIPCIÓ I DISPENSACIÓ I PROCEDIMENT DE FACTURACIÓ I PAGAMENT

En aquest apartat es regulen les característiques i consideracions generals de la prescripció i dispensació de medicaments, productes sanitaris, fórmules magistrals, dietoterapèutics i vacunes antial·lèrgiques, així com el procediment de facturació de les receptes a càrrec del Servei Català de la Salut, el procediment de pagament als Col·legis Oficials de Farmacèutics, i els processos relatius al control de qualitat de la dispensació i la facturació que es duen a terme un cop s'han facturat les receptes.

Seràn dispensables a càrrec del CatSalut únicament les prescripcions incloses en la prestació farmacèutica del Sistema Nacional de Salut, i que s'ajustin als requisits generals establerts en la normativa vigent i als establerts en aquest apartat.

En el cas de les receptes paper, la prescripció, s'efectuarà en la corresponent recepta oficial i vigent del CatSalut.

En relació a les receptes electròniques, totes les prescripcions que poden generar una o més dispensacions seran inserides en el Sistema d'Informació de Recepta Electrònica (SIRE) per un prescriptor acreditat certificant-les mitjançant la seva signatura electrònica.

El CatSalut es compromet a establir els mecanismes adequats envers les entitats proveïdores de serveis sanitaris, per tal que els prescriptors complintin correctament la recepta, ja sigui en format paper o electrònica.

El procés de facturació l'ha de realitzar el Consell de Col·legis farmacèutics de Catalunya, mitjançant els Col·legis Oficials de Farmacèutics i es presentarà una única factura que inclourà les receptes en paper i les receptes electròniques, segons el procediment establert en aquest apartat.

El cost de la facturació de les receptes en paper i electròniques, establert en aquest apartat, serà assumit íntegrament pels Col·legis Oficials de Farmacèutics integrats en el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

1. Prescripció de la recepta

1.1 Recepta paper

Les receptes regulades en aquest apartat, als efectes de prescripció, dispensació i facturació hauran de tenir consignades les dades obligatòries que estableix la legislació vigent, relatives al prescriptor, al pacient i a la prescripció. Actualment, són el RD 1718/2010 de 17 de desembre sobre recepta mèdica i ordres de dispensació, i l'Ordre de 23 de juliol de 2001. Així mateix,

aquests requisits estan sotmesos a les normes que desplegui la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris.

Les receptes TLD seran sotmeses a les mateixes consideracions que la resta de receptes.

Les receptes que incorporin la identificació automatitzada de la recepta seran sotmeses a les consideracions d'aquest apartat.

Les receptes no han de presentar esmenes ni ratllades en les dades de prescripció, llevat que siguin salvades per una nova signatura del metge.

La prescripció i dispensació de medicaments que continguin substàncies estupefaents incloses en la Llista I de la Convenció única d'estupefaents de 1961 i modificacions posteriors s'ha d'efectuar d'acord amb el que es disposa en l'Ordre del Ministeri de Sanitat i Consum de 25 d'abril de 1994, per la qual es regulen les receptes i els requisits especials de prescripció i dispensació d'estupefaents per a ús humà.

En cas de prescripcions de fórmules magistrals, les receptes s'ajustaran al que estableix en l'apartat 3 d'aquest Concert.

El termini de validesa de les receptes és de deu dies naturals a partir de la data de prescripció, segons estableix el RD 1718/2010 de 17 de desembre sobre recepta mèdica i ordres de dispensació, tret dels extractes hiposensibilitzants individualitzats i vacunes bacterianes per les que el termini s'amplia a 90 dies.

1.2 Recepta Electrònica

Amb independència de la normativa que regula la recepta mèdica, en especial l'esmentada en el punt 1.1, per les receptes electròniques i als efectes de prescripció, dispensació i facturació, hauran de tenir consignades les dades obligatòries i segons els procediments que estableix el Decret 159/2007, de 24 de juliol, pel qual es regula la recepta electrònica i la tramitació telemàtica de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut; i l'Ordre SLT/72/2008, de 12 de febrer, per la qual es desplega el Decret 159/2007, de 24 de juliol, pel qual es regula la recepta electrònica i la tramitació telemàtica de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut.

Així mateix, aquests requisits estan sotmesos a les normes que desplegui la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris.

2. Validació Sanitària

La validació sanitària és d'obligat compliment d'acord amb el que estableix la legislació vigent, el RD 618/2007, de 11 de maig i les Instruccions corresponents del CatSalut.

Tanmateix, en el cas de les receptes electròniques, caldrà tenir en compte lo previst en el Decret 159/2007, de 24 de juliol, i l'Ordre SLT/72/2008, de 12 de febrer abans esmentats.

3. Dispensació

3.1 Recepta paper

3.1.1 El farmacèutic prèviament a la dispensació comprovarà que la recepta compleix tots els requisits especificats al punt 1.1 d'aquest apartat.

Excepcionalment, es podran dispensar aquelles receptes que no tinguin algunes de les dades següents: forma farmacèutica, dosi per unitat, via d'administració, format o presentació, però la identificació de les quals estigui garantida. Aquesta dispensació serà avalada per la signatura del farmacèutic.

En cas d'absència de dosis per unitat per als medicaments d'estret marge terapèutic i productes amb validació sanitària, el farmacèutic podrà dispensar la recepta, si es constata que el metge ha informat al pacient. Aquesta dispensació s'avaluarà per la diligència del farmacèutic.

En cas que la recepta presenti esmenes o ratllades en les dades del pacient i no estiguin salvades pel metge cal que el farmacèutic verifiqui les dades del pacient. Aquesta recepta es salvarà amb la signatura del farmacèutic.

El farmacèutic ha de fer constar la data de dispensació la qual en cap cas pot ser anterior a la data de prescripció.

3.1.2 En el moment de la dispensació el farmacèutic demanarà la TSI per tal de garantir la identificació de la prescripció al pacient.

3.1.3 El medicaments, els productes sanitaris i els dietoterapèutics han d'estar inclosos al catàleg de prestació farmacèutica (CPF) del CatSalut.

3.1.4 En receptes amb la prescripció d'estupefaents i psicòtrops, els farmacèutics extremaran la cautela en el cas d'aquestes prescripcions comprovant prèviament a la dispensació que la recepta conté les dades que permeten la identificació del prescriptor i del pacient.

3.1.5 En el cas de receptes que requereixen la validació o altres tipus de control, aquesta és d'obligat compliment i en les condicions establertes. Si només manca la data de validació, es considerarà la de prescripció i es procedirà a la dispensació. En cas que per error la data de validació sigui anterior a la de prescripció, es considerarà la data de prescripció.

- 3.1.6 Els farmacèutics no dispensaran cap recepta quan tecnològicament sigui possible detectar la invalidesa de la recepta mèdica presentada ni quan hagi estat possible comprovar documentalment la falsedat de la mateixa.
- 3.1.7 Les receptes dispensades presentaran adherits els corresponents cupons-precinte en el cas de medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics o justificants en cas d'extractes hiposensibilitzants individualitzats, vacunes bacterianes i autovacunes.
- 3.1.8 En el cas de fer una substitució aquesta serà d'acord amb el que estableix la legislació vigent. Actualment, la Llei 29/2006 de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris i la normativa que la desenvolupa.

Tanmateix, cal considerar aquells medicaments afectats per l'Ordre SCO/2874/2007 de 28 de setembre referent a medicaments no substituïbles.

- 3.1.9 En cas d'urgència reconeguda, caldrà diligenciar la recepta si es substitueix la mida de l'envàs o quan no es pugui substituir pel de preu menor.
- 3.1.10 En cas d'urgència reconeguda, si la prescripció no indica la mida i/o el nombre d'unitats del producte sanitari caldrà diligenciar la recepta si no es dispensa la presentació més petita (mida i/o nombre d'unitats).
- 3.1.11 En la dispensació d'absorbents d'incontinència urinària preval la descripció del producte al codi nacional i per tant, s'abonarà el preu del producte descrit.

Excepcionalment, quan la descripció sigui incompleta (manca absorció) i hi consti el codi nacional o quan hi hagi discordança entre la descripció i el codi nacional o quan només hi consti el codi nacional, es considerarà a efectes de pagament el preu corresponent al producte dispensat sempre que el farmacèutic constati la dispensació amb la diligència corresponent.

- 3.1.12 En cada recepta paper només es podrà prescriure, dispensar i facturar un medicament o un producte sanitari tret dels casos en que la normativa vigent prevegi la dispensació de més d'un envàs.

3.2 Recepta electrònica

- 3.2.1 El farmacèutic prèviament a la dispensació comprovarà que la recepta compleix tots els requisits especificats al punt 1.2 d'aquest apartat.
- 3.2.2 Amb caràcter general, seran dispensables a càrrec del CatSalut aquelles prescripcions electròniques incloses en el Sistema d'Informació de Recepta electrònica i que en el moment de la dispensació constin en el mateix com a "Pendent de dispensar".
- 3.2.3 En el moment de la dispensació el farmacèutic demanarà la TSI per tal de garantir la identificació de la prescripció al pacient.

El medicaments, els productes sanitaris i els dietoterapèutics han d'estar inclosos al catàleg de prestació farmacèutica (CPF) del CatSalut.

- 3.2.4 En receptes amb la prescripció d'estupefaents i psicòtrops, els farmacèutics extremaran la cautela en el cas d'aquestes prescripcions comprovant prèviament a la dispensació que la recepta conté les dades que permeten la identificació del prescriptor i del pacient.
- 3.2.5 Els corresponents cupons-precinte en el cas de medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics seran inserits en un full normalitzat de recull de cupons precinte, segons el model [annex 1 \[+\]](#).

Tots els fulls normalitzats de recull de cupons precinte hauran de contenir la totalitat dels 30 cupons precinte, podent restar únicament un últim full que no estigui complet. Així mateix, s'haurà de complimentar les dades identificatives de l'oficina de farmàcia.

En el cas de fórmules magistrals, extractes i vacunes antial·lèrgiques s'inseriran els justificants corresponents d'acord amb el model i procediment que s'estableixi.

- 3.2.6 En el cas de fer una substitució aquesta serà d'acord amb el que estableix la legislació vigent. Actualment, la Llei 29/2006 de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris i la normativa que la desenvolupa.

Tanmateix, cal considerar aquells medicaments afectats per l'Ordre SCO/2874/2007 de 28 de setembre referent a medicaments no substituïbles.

- 3.2.7 En cas d'urgència reconeguda, caldrà diligenciar la recepta si es substitueix la mida de l'envàs o quan no es pugui substituir pel de preu menor.

4 Condicions per facturar

- 4.1 El preu de facturació dels medicaments i productes sanitaris ha de ser sempre el fixat en el catàleg de la prestació farmacèutica vigent. L'aplicació dels diferents tipus d'aportació s'han d'adaptar en tot moment a la normativa vigent.

- 4.2 No seran facturables les receptes en les circumstàncies següents:

- Receptes paper oficials no vigents o falses escanejades^a del SNS, del CatSalut, d'altres CCAA i d'altres asseguradores.

^aReferent a receptes falsificades escanejades, el CatSalut informarà als COF's d'aquells productes que hagi indici de falsificació.

- Productes exclosos del finançament a través d'oficina de farmàcia.

- Fórmules magistrals que no s'ajustin al que estableix l'apartat 3 d'aquest Concert.
- Receptes paper sense el corresponent cupó-precinte en el cas de medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics o sense justificant de la dispensació en el cas d'extractes hiposensibilitzants individualitzats i vacunes bacterianes.

5 Procediment de facturació

5.1 Confecció del fitxer de facturació.

El fitxer de facturació contindrà totes les receptes, ja sigui paper o electròniques.

El detall i el format del fitxer de facturació és el que consta en el document Format de fitxer de facturació que es troba accessible al Portal d'aplicacions del Servei Català de la Salut.

A fi de poder dur a terme la facturació en condicions fidedignes, el Servei Català de la Salut ha de facilitar mensualment la informació relativa a l'actualització del nomenclàtor al Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

5.2 Confecció de les factures.

Amb la informació obtinguda de les receptes, les quals s'enregistraran en un suport informàtic que s'utilitzarà com a instrument de control del procés, els Col·legis de Farmacèutics han de confeccionar mensualment les factures de receptes que serviran com a document per a la formalització del pagament.

5.3 Període de facturació.

La facturació s'ha d'efectuar per períodes mensuals i cada col·legi de farmacèutics ha de tancar la seva facturació abans del primer dia del mes següent.

5.4 Classes de factures¹

S'han de confeccionar tres classes de factures:

1. Factura individual per farmàcia (M-1)
2. Factura resum per província (M-2)
3. Factura resum general per província (M-5).²

¹ El fitxer de facturació integra també les factures d'acord amb el format establert al document Format de fitxers de facturació Col·legis de Farmacèutics al Portal del Servei Català de la Salut.

² Aquesta ha de ser una factura econòmica que compleixi els requisits legalment establerts.

A més, s'ha de presentar un document resum per regió sanitària (M-2R) i un document resum general per regió sanitària (M-5R) per part d'aquells col·legis l'àmbit territorial dels quals integri més d'una regió sanitària.

Per tal de facilitar la consulta individual per farmàcia i l'emmagatzematge de les factures M-1 i M-2, aquestes es presentaran en suport informàtic (DVD-ROM o similar, no regravable).

5.4.1 Factura individual per farmàcies (M-1).

En les factures individuals per farmàcia (M-1) corresponents a cada tipus de producte, s'ha de fer una relació de totes les receptes indicant el codi nacional del cupó-precinte o el codi identificador si s'escau, l'import de PVP(IVA), com també la suma per a cada dos paquets de 25 receptes. El número de paquet s'ha d'incloure en la factura, davant el llistat de la sèrie de receptes que comprèn.

S'han d'assenyalar els medicaments elaborats industrialment i els productes sanitaris d'aportació reduïda, que figuren en la normativa vigent amb un asterisc imprès en la posició anterior a la primera xifra de la clau de medicaments o productes sanitaris.

Al final de cada factura individual s'ha de consignar el nombre de receptes facturades, l'import de PVP(IVA), la suma de les aportacions i el líquid resultant.

S'haurà d'informar a la factura M-1 si la recepta s'ha dispensat de forma electrònica o paper amb els valors següents:

Tipus de dispensació	Valor del camp
Paper	P
Electrònica	E

La factura M-1 es presentarà en suport informàtic.

5.4.2 Factura resum per província (M-2)

Els Col·legis Oficials de Farmacèutics han de recollir els totals de les factures individuals segons tipus de producte i grup en una factura resum per província (M-2). Aquesta factura es presentarà en suport informàtic.

5.4.3 Factura resum general per província (M-5)

Amb els totals de les factures resum M-2 de cada província integrades dins dels àmbits dels respectius Col·legis de Farmacèutics, s'elaborarà la factura resum general per província (M-5)

desglossant segons tipus de producte i règim de facturació, i informant del nombre de receptes facturades, l'import PVP (IVA), la suma de les aportacions i el líquid resultant.

Al final de la factura s'indicaran els descomptes aplicats segons la normativa estatal vigent i els acords establerts en el marc d'aquest concert.

S'incorporarà al final de la factura M-5 el total de receptes electròniques dispensades informant només el total a nivell de província del nombre de receptes facturades, l'import PVP (IVA), la suma de les aportacions i el líquid resultant.

5.4.4 Document resum per regió sanitària (M-2R)

Els Col·legis Oficials de Farmacèutics han de recollir els totals dels documents individuals segons tipus de producte i grup en un document resum per regió sanitària (M-2R).

5.4.5 Document resum general per regió sanitària (M-5R)

Amb els totals dels documents resum per regió sanitària (M-2R) s'ha de confeccionar el document resum general per regió sanitària desglossant segons tipus de producte i règim de facturació, i informant del nombre de receptes facturades, l'import PVP (IVA), la suma de les aportacions i el líquid resultant.

A final del document resum general per regió sanitària (M-5R) s'indicaran els descomptes aplicats segons la normativa estatal vigent i els acords establerts en el marc d'aquest concert.

S'incorporarà al final del document M-5R el total de receptes electròniques dispensades informant només el total a nivell de regió sanitària del nombre de receptes facturades, l'import PVP (IVA), la suma de les aportacions i el líquid resultant.

Així mateix, en el grup corresponent a la categoria d'altres productes (vacunes bacterianes individualitzades, extractes hiposensibilitzants, validacions) s'han d'indicar per separat: el nombre de receptes, el preu, l'aportació i el líquid.

5.5 Presentació de la facturació de les receptes

5.5.1 Presentació de factures

El dia 12³ com a màxim del mes següent a què es refereix la facturació, els Col·legis presentaran al Servei Català de la Salut, mitjançant serveis telemàtics⁴, la factura resum general per província (M-5), la factura resum per província (M-2), el document resum per regió sanitària (M-2R) i el document resum general per regió sanitària (M-5R).

³ El dia queda modificat en la reunió de la CAF amb acta 1/98.

⁴ La presentació de la factura per serveis telemàtics es farà efectiva d'acord amb un procediment i terminis acordats per ambdues parts.

En casos excepcionals i plenament justificats es poden admetre retards en la presentació, que, repercutiran en igual mesura en el pagament, atès que d'altra manera aquestes factures serien incloses en el procés del mes següent.

5.5.2 Presentació de les receptes paper i dels fulls de recull de cupons precinte de les receptes electròniques.

Els Col·legis de Farmacèutics han de presentar les receptes paper i els fulls normalitzats de recollida de cupons precinte dels medicaments i/o productes sanitaris dispensats amb recepta electrònica, juntament amb les corresponents factures individuals de cada oficina de farmàcia (M-1) durant els 20 dies naturals següents a la data de presentació a la regió sanitària del Servei Català de la Salut de les factures M-2 i M-5, com també els documents corresponents M-2R i M-5R. No obstant això, els Col·legis de Farmacèutics es comprometen formalment a avançar el termini de lliurament quan tècnicament sigui possible.

La presentació de receptes paper i dels fulls normalitzats de recull de cupons precinte dels medicaments i/o productes sanitaris dispensats amb recepta electrònica, s'ha de realitzar en els magatzems designats pel Servei Català de la Salut i en l'acte de presentació s'ha de verificar, en presència de la representació del Col·legi de farmacèutics, que la documentació rebuda és la facturada, i s'ha d'aixecar la corresponent acta de recepció en la qual ha de constar la documentació rebuda i el resultat de la verificació.

Conjuntament amb les receptes, el col·legi de farmacèutics ha de presentar un document on es faci constar el nombre de caixes lliurades per regió sanitària .

Segons es tractin receptes paper o receptes electròniques s'haurà d'observar el següent:

a) En el cas de les receptes paper:

S'han de presentar per separat les receptes corresponents a cada regió sanitària i segons els grups definits següents:

1. Medicaments
2. Medicaments validats
3. Productes sanitaris
4. Productes sanitaris validats
5. Fórmules magistrals i preparats oficials
6. Extractes i vacunes antial·lèrgiques
7. Productes dietoterapèutics validats
8. Campanya sanitària i altres

Les receptes de medicaments elaborats industrialment s'han de presentar en caixes separades per cada oficina de farmàcia, especialment condicionades per contenir de 500 a 1000 receptes, unides per grups de màxim 25 i de forma que no es puguin desordenar amb relació a la factura. Cada paquet de receptes s'ha d'acompanyar d'un

impres de control o equivalent en el qual s'ha d'especificar el número d'ordre del paquet i, l'import total del preu facturat, o la suma dels dos darrers dígit del codi nacional de les receptes que comprèn el paquet.

Les receptes de treballadors actius han d'estar separades de les de pensionistes i de les d'accidentats de treball.

Les caixes han d'anar retolades de forma visible indicant-hi: el número de l'oficina de farmàcia, la regió sanitària a la qual pertany, l'any i el mes a què correspon la facturació, el nombre total de caixes per farmàcia i el número d'ordre de la caixa dins del mes esmentat (annex 2) [+]. Cada capsa presentarà un codi de barres codificant aquesta informació segons s'estableixi (annex 3) [+].

El lliurament de les receptes de medicaments elaborats industrialment ha de ser en caixes a part, classificades correlativament per número de la farmàcia i agrupades per regions sanitàries. Quan el volum així ho aconselli, s'ha de fraccionar a criteri de la regió sanitària. No obstant, les presentacions de receptes acompanyades de les corresponents factures M-1, s'han de referir a facturacions d'oficines de farmàcia completes, i aixecant acta de cada lliurament.

Les receptes corresponents a la resta de categories s'han de presentar en grups de caixes separades entre sí i de la forma següent:

- les receptes de productes sanitaris, les fórmules magistrals i les de validació sanitària, aniran col·locades en caixes a part diferenciades per oficina de farmàcia i regió sanitària, i separades les d'actius de les de pensionistes. Les receptes d'accidents de treball s'han de presentar en caixes a part.
- les receptes de minusvàlids, campanyes sanitàries i síndrome tòxica es presentaran en caixes a part, també diferenciades per oficina de farmàcia i per regió sanitària.

Les receptes de productes sanitaris i fórmules magistrals s'han de presentar separades i també unides en paquets de 25, amb les mateixes característiques que les descrites per al grup de medicaments elaborats industrialment.

La resta de receptes s'han de presentar en paquets de 25, ordenades per tipus de dispensació.

Les caixes que continguin les receptes corresponents a cada grup definit en aquest punt s'han de retolar de manera visible, incorporant també un codi de barres, indicant-hi el número de les oficines de farmàcia que inclouen, la regió sanitària, l'any i el mes a què correspon la factura, el nombre total de caixes i el número d'ordre de la caixa pel que fa al mes.

En totes les caixes s'ha d'especificar la modalitat de dispensació que conté (producte sanitari, altre tipus de dispensació, etc).

b) En el cas de les receptes electròniques:

Els fulls normalitzats de recull de cupons precinte dels medicaments elaborats industrialment i/o productes sanitaris dispensats amb recepta electrònica s'hauran de presentar en caixes a part de les emprades per les receptes paper, agrupades per número de la farmàcia i regions sanitàries. Tots els fulls perfectament complimentats d'una mateixa farmàcia aniran ordenats en una única agrupació física (paquet) que incorpora al capdavant un full de capçalera de farmàcia amb format també normalitzat segons l'annex 4 [+]. Si per dimensions no es possible agrupar-ho en un únic paquet, es podrà dividir fent-ho constar a la capçalera i cadascun dels paquets aniran en caixes individuals sense ser barrejats amb altres fulls d'altres farmàcies. En cada caixa podrà haver paquets complets de més d'una farmàcia seguint un ordre correlatiu, però en cap cas de regions sanitàries diferents.

Els fulls de capçalera normalitzats de farmàcia han de contenir com mínim la següent informació: codi de província, codi de farmàcia, any i mes de facturació, nombre total de fulls normalitzats, nombre total de cupons precintes i nombre d'ordre de lot.

Totes les caixes hauran de tenir les mateixes característiques físiques garantint la possibilitat d'una correcta manipulació i que els fulls puguin ser emmagatzemats dins la caixa sense plecs i orientats en el mateix sentit (anvers a la part superior). A l'exterior de la caixa en un lloc visible s'haurà de fer constar la mateixa informació que per les caixes de receptes paper (annex 2) [+]. Addicionalment s'incorporarà aquesta mateixa informació mitjançant un codi de barres (annex 3) [+].

El col·legi de farmacèutics ha de presentar també un document on es faci constar el nombre de caixes lliurades per regió sanitària, separant les que contenen receptes paper de les que contenen fulls de recull de cupons precinte de medicaments o productes sanitaris dispensats amb recepta electrònica. Per conèixer el contingut de les caixes de recepta electrònica s'incorporarà al document la relació de farmàcies contingudes a cada caixa de recepta electrònica.

5.5.3 Presentació de les imatges digitalitzades de les receptes paper i dels fulls de cupons precinte de les receptes electròniques, estipulacions:

5.5.3.1 Els Col·legis Oficials de Farmacèutics presentaran mensualment les imatges digitalitzades de les receptes paper i fulls de cupons precinte de les receptes electròniques, conjuntament amb les receptes paper i fulls de cupons precinte de les receptes electròniques, d'acord amb les especificacions tècniques que queden recollides en la documentació adjunta com annex 5 en el cas de les receptes paper, sota el títol de requeriments pel projecte de digitalització de les receptes mèdiques per facturar. En el cas dels cupons de recepta electrònica s'establiran els requeriments específics adients.

5.5.3.2 El dia 17 i 22 de cada mes el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya presentarà els suports informàtics amb les imatges de les receptes i fulls de cupons precinte de les receptes electròniques respectivament de la facturació del mes anterior degudament encriptades. En cas que el dia 17 o 22 siguin dissabte o festiu, la data de presentació per aquell mes concret es traslladarà automàticament al següent dia hàbil.

El Consell de Col·legis de Farmacèutics haurà de trametre aquestes imatges a l'adreça que indiqui el Servei Català de la Salut.

5.5.3.3 El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya podrà desenvolupar les tasques que se li confereixen directament o bé mitjançant els Col·legis de Farmacèutics que l'integren. En aquest darrer cas, el Consell s'obliga a garantir que les condicions de realització de les esmentades tasques, encomanades pel Servei Català de la Salut i regulades per aquest concert de col·laboració, seran degudament acomplertes.

En tot cas el procés de digitalització que assumeix el Consell de Col·legis de Farmacèutics haurà d'assegurar que les imatges digitalitzades i facturades són llegibles i fidel reproducció de les receptes originals i dels fulls de cupons precinte de les receptes electròniques. En conseqüència, en el cas de les receptes paper, el Consell de Col·legis assumeix que les imatges lliurades tenen els efectes de còpies autenticades de les receptes originals lliurades per a facturar.

En el supòsit que en el procés de facturació global de les receptes en format paper o del seu trasllat a l'adreça que indiqui el Servei Català de la Salut ocorregués algun accident i les receptes de paper quedessin malmeses, les imatges lliurades amb informació del fitxer TSI, tindran els efectes de còpies autenticades de les receptes de paper, i per tant el Servei Català de la Salut abonarà l'import íntegre de la factura presentada pels Col·legis Oficials de Farmacèutics, que és elaborada amb la informació obtinguda de les imatges de les receptes. A tal efecte, s'establiran els procediments adients.

El Servei Català de la Salut utilitzarà les imatges lliurades pel Consell de Col·legis de Farmacèutics per a la realització dels tràmits vinculats a la gestió de les receptes facturades (devolucions, correccions de factura, etc). En cas que, degut a problemes tècnics, les imatges no siguin fidel reflex de l'original i no permetin llegir bé les dades a partir de la imatge, quan l'interessat sol·liciti veure el corresponent original caldrà que el Col·legi corresponent es faci càrrec del cost de cercar la recepta original. Aquestes despeses s'abonaran al Servei Català de la Salut, establint-se els imports que es relacionen a continuació, els quals es revisaran periòdicament.

-cercar una caixa (1000 receptes paper):	24.56 €
-cercar una recepta/full cupons precinte:	4.23 €

-En els casos que sigui necessari, cada transport del magatzem a la Regió Sanitària del Servei Català de la Salut que correspongui tindrà un cost de 55.27 € (amb el ben entès que procurarà racionalitzar-ne el citat transport de tal manera que abasteixi el màxim número de caixes i/o receptes, sempre que sigui possible).

Per a sol·licitar la cerca caldrà fer arribar per escrit a la Regió Sanitària del Servei Català de la Salut corresponent, l'apetició de cerca de receptes, indicant detalladament quina o quines receptes se sol·liciten. El Servei Català de la Salut s'encarregarà d'articular els mecanismes adequats per a facilitar l'accés als originals que s'escaiguin.

Les receptes paper originals que es trobin en el període de sis mesos previst al concert per a la seva revisió i detecció d'incidències relacionades amb les causes de devolució, han de ser conservades fins a que es resolgui la incidència. La Regió Sanitària vetllarà perquè aquesta conservació sigui efectiva fins que la resolució de la reclamació sigui ferma, custodiant els originals.

5.5.3.4 La manca d'imatges o la seva incorrecció en el suport informàtic lliurat pel Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, comportarà una penalització 0.060 euros/recepta no digitalitzada o incorrecta.

5.5.3.5 Les dades personals procedents de les receptes paper i del seu tractament estan sotmeses a la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal. En cap cas, el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya podrà comunicar les dades a tercers.

El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya i/o, en el seu cas, els Col·legis de Farmacèutics podran encarregar a tercers el tractament de les receptes, amb subjecció als requisits que l'article 12 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal estableix sobre l'accés a les dades per compte de tercers. Tanmateix, requerirà la sol·licitud i l'autorització prèvia del Servei Català de la Salut.

En tot cas, s'han d'aplicar les corresponents mesures de seguretat de conformitat amb el que estableix el Reglament de mesures de seguretat dels fitxers automatitzats que continguin dades de caràcter personal, aprovat pel Reial Decret 994/1999, d'11 de juny.

5.5.3.6 Si la resolució del Servei Català de la Salut sobre la reclamació motivada per la causa de devolució per manca de dades és favorable al farmacèutic i es posa de manifest que la recepta original no presentava una manca de dades, sinó que l'escaneja't de la recepta no permetia visualitzar-les adequadament, es retornarà l'import de la cerca de l'original de la recepta en litigi al Col·legi de Farmacèutics corresponent, sempre i quan el problema no sigui imputable a una deficient digitalització.

5.5.3.7 Les obligacions contingudes en punt 5.5.3, es revisaran en cas que es modifiquin les condicions econòmiques del propi Concert i el seus annexos.

5.5.4 Conservació de les receptes paper i dels fulls normalitzats de recull de cupons precinte de les receptes electròniques.

El CatSalut emmagatzemarà i custodiarà, en l'espai físic que designi, les receptes en suport paper i els fulls normalitzats de cupons precinte, per un període de 6 mesos.

Així mateix, el CatSalut emmagatzemarà i custodiarà, en l'espai físic que designi, les imatges digitalitzades de les receptes en suport paper i dels fulls de cupons precinte dels medicaments dispensats en recepta electrònica, per un període de 5 anys.

5.5.5 Presentació del fitxer de facturació.

Els Col·legis Oficials de Farmacèutics han de dipositar els fitxers en el directori establert, de l'aplicació de Registre d'Activitat i Facturació Farmacèutica (RAF) Servei Català de la Salut on podran accedir els usuaris autoritzats a tal efecte, com a màxim el dia 17 del mes següent a què correspon la facturació.

No obstant, els esmentats Col·legis de Farmacèutics tractaran d'avançar aquest termini de lliurament a fi que en el futur s'arribi a fer un lliurament conjunt de suports informàtics i factures.

En el cas de les receptes paper, cal que es registrin correctament tots els codis barra de les receptes oficials del Servei Català de la Salut facturades. En els casos de receptes codi d'altres serveis de salut o en aquelles que presentin dificultats en la lectura òptica del de barres, aquestes s'han de digitalitzar.

5.5.6 Incidència en els fitxers de facturació.

Si els fitxers són erronis caldrà posar-se en contacte amb el COF corresponent a fi que els envii corregits el més aviat possible.

5.6 Procés de facturació de la recepta electrònica en situació de contingència total.

En cas que es produeixi una contingència causada per problemes de connectivitat i no hi hagi la possibilitat d'utilitzar el recurs web, s'habilitarà un sistema d'actuació que permetrà la inserció de les dispensacions realitzades en contingència total al Sistema de Recepta Electrònica, quedant incloses en el fitxer de facturació de les receptes electròniques.

Els cupons precinte dels productes dispensats en situació de contingència total, s'enganxaran al full normalitzat de recull de cupons precinte de recepta electrònica per a la dispensació en contingència total, en el qual s'indicarà el codi de la UP de farmàcia, el mes i l'any al què

correspon la facturació, el nombre de full i un codi de barres fix (code 128 amb el literal "FC02"), segons el model [annex 6 \[+\]](#).

5.7 Integració de la facturació de la recepta paper a la facturació electrònica.

Ambdues parts es comprometen a treballar per habilitar un procés de facturació electrònica únic, en què, seguint el model de facturació de la recepta electrònica, s'integri la facturació de la recepta paper.

6 Pagament

6.1 Data pagament

⁵El Consell de Col·legis de Catalunya es compromet a presentar la factura de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut fins al dia 12⁶ del mes següent al qual correspon la facturació i el Servei Català de la Salut es compromet a abonar l'esmentada factura el dia 5 del mes següent al de la presentació de la factura.

En cas que l'últim dia natural, tant per a la presentació de la facturació com per als pagaments efectius siguin inhàbils, s'ha d'entendre com a dia establert el dia hàbil anterior.

La Generalitat de Catalunya i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya arbitraran els instruments adients que facilitin el pagament de la factura de la prestació farmacèutica en la data establerta.

6.2 Procediment de pagament.

6.2.1 Una vegada presentades les factures d'acord amb el que es disposa en el punt 5.5.1 d'aquest apartat, l'entitat pagadora del Servei Català de la Salut ha de donar ordre de transferència per a l'abonament de les factures corresponents per a que siguin abonades segons data pactada en el punt 6.1 a cada col·legi oficial al compte que s'hagi determinat per a aquesta finalitat, sempre que s'hagin rebut en la forma i dins els terminis pertinents i que els documents pressupostaris corresponents resultin validats.

6.2.2 El pagament de les factures està condicionat al lliurament de les receptes en suport paper a les regions sanitàries corresponents del Servei Català de la Salut, dels fitxers informàtics de facturació que constitueixen els justificants per al pagament. Els fitxers informàtics tenen la consideració d'element tècnic equivalent a la factura i són

⁵ Acord firmat a 1 d'octubre de 1997.

⁶ El dia queda modificat en la reunió de la CAF amb acta 1/98.

imprescindibles per a la comprovació en els termes establerts al punt 5.5.5 d'aquest apartat.

- 6.2.3 El pagament de la factura resum provincial (M-5) s'ha de considerar realitzat "a compte" i, per tant queda condicionat a resultes dels imports que s'obtinguin del tractament i de les comprovacions de la informació, en la forma i les condicions disposades en aquest apartat de facturació i pagament.
- 6.2.4 Els Col·legis Oficials de Farmacèutics de Catalunya que trametin els fitxers de facturació correctes amb un retard de fins a 15 dies naturals, cobraran la seva propera factura el darrer dia del mes en què els correspon percebre el pagament. Si el retard és superior a aquest termini, l'abonament s'efectuarà el mes següent.

Quan els col·legis trametin els fitxers de facturació incorrectes i els tornin a trametre correctament rectificats després de la data límit marcada, el Servei Català de la Salut podrà retardar l'abonament de la propera factura que presentin els Col·legis de Farmacèutics; aquest retard afecta el tipus de dispensació, els medicaments i els productes sanitaris, les fórmules i altres que puguin haver originat les correccions del suport informàtic que es va presentar.

7 Incidències de facturació i control de qualitat

7.1 Consideracions generals

El Servei Català de la Salut ha de comprovar la facturació presentada pel Col·legis Oficials de Farmacèutics de Catalunya. Les diferències per les causes de no validesa tipificades en aquest concert, que puguin sorgir com a resultat d'aquesta comprovació es determinaran a nivell d'oficina de farmàcia i es comunicaran al respectiu col·legi de farmacèutics dintre dels tres mesos següents després d'haver acabat el lliurament de les receptes, fulls de cupons precinte de medicaments dispensats en recepta electrònica i de les factures individuals (M-1).

Els Col·legis de Farmacèutics disposaran del mateix període de temps per comunicar al Servei Català de la Salut els possibles errors detectats en la facturació.

Seran vàlides, als efectes de pagament pel Servei Català de la Salut, les receptes dispensades per les oficines de farmàcia que compleixin els requisits establerts reglamentàriament en aquest Concert.

7.2 Incidències de facturació

7.2.1 Tipificació d'incidències de facturació

Les incidències de facturació detectades per alguna de les parts s'han de comunicar a fi de regularitzar-los. Sens detriment d'altres possibles causes que es puguin originar, es consideren incidències de facturació:

- facturació de medicaments exclosos del finançament públic
- receptes paper rebudes i no facturades
- receptes paper facturades i no rebudes
- receptes electròniques no dispensades segons SIRE i facturades
- receptes electròniques ja facturades anteriorment
- errors aritmètics en el càlcul de la facturació
- preu de facturació del medicament o producte sanitari incorrecte (s'aplicarà el Catàleg de la Prestació Farmacèutica vigent)
- aportació de l'usuari diferent a l'establerta
- data de dispensació posterior a l'últim dia del mes de facturació

7.2.2 Procediment de correcció d'incidències de facturació

En el cas que es detectin incidències de facturació, i un cop realitzades les comprovacions informàtiques corresponents, les regions sanitàries del Servei Català de la Salut han de corregir els imports que corresponguin sent d'aplicació per part dels Col·legis Oficials de Farmacèutics en les factures del mes següent.

En el cas que aquests refusos estiguin motivats per la comercialització dels medicaments a càrrec del Sistema nacional de salut per part dels laboratoris abans de l'autorització, la regió sanitària ha de trametre una fotocòpia del llistat de refusos en què consti el nombre de receptes, el règim i el preu. En la resta de causes ha de trametre al Col·legi de farmacèutics la imatge digitalitzada de les receptes refusades convenientment invalidades⁷.

El Servei Català de la Salut portarà a terme les gestions oportunes a fi que el catàleg de la prestació farmacèutica estigui degudament actualitzat.

7.3 Control de qualitat del procés de facturació de la recepta electrònica.

7.3.1 Per tal de fer un seguiment de la qualitat de la facturació de la recepta electrònica, s'establirà un sistema de control de qualitat mitjançant els fulls normalitzats de recull de cupons precinte.

7.3.2 S'establirà un indicador de qualitat del procés de facturació de la recepta electrònica, consistent en la coincidència dels codis nacionals dels medicaments i/o productes

⁷ Els originals s'envien digitalitzats al Col·legi de farmacèutics, d'acord amb el conveni que es va signar l'any 2002 en relació a la digitalització de receptes i prorrogat l'any 2004. Actualment, s'envien còpies escanejades seguin el procediment del punt 7.4.2 d'aquest apartat.

sanitaris que consten en els fulls de recull de cupons precinte amb els medicaments i/o productes sanitaris facturats en recepta electrònica, per un mateix període mensual.

7.3.3 Per aquest indicador de qualitat, s'estableix un esglaonat que marcarà a partir de quins resultats es considera que la qualitat del procés de facturació no és correcte i s'aplicaran les següents penalitzacions:

-Si en un mes es donen valors de coincidència inferiors al 99% entre els codis nacionals dels medicaments i/o productes sanitaris que consten en els fulls de recull de cupons precinte i els medicaments i/o productes sanitaris facturats en recepta electrònica, no hi haurà penalització econòmica però s'emetrà un avís a l'interessat.

-Si ja s'ha rebut l'avís per una coincidència inferior al 99%, i el mes següent a la recepció de l'avís s'obté un valor de coincidència inferior al 99,5%, s'aplicarà una penalització de 50€ . En cas que s'obtinguin valors superiors o iguals al 99,5% en el mes següent a l'avís, no s'aplicarà cap penalització i en el mes següent es podran obtenir valors de coincidència superiors o iguals al 99%.

- Si ja s'ha rebut l'avís per una coincidència inferior al 99% i durant els dos mesos consecutius posteriors a la recepció de l'avís s'obtenen valors de coincidència inferiors al 99,5%, s'aplicarà una penalització de 50€ pel primer mes i de 150€ pel segon. En cas que en el segon mes posterior a la recepció de l'avís s'obtinguin valors superiors o iguals al 99,5%, no s'aplicarà la penalització corresponent de 150€ i en el mes següent es podran obtenir valors de coincidència superiors o iguals al 99%.

-A partir del segon mes consecutiu des de la recepció de l'avís, en què no s'arribi a l'objectiu de coincidència del 99,5%, la penalització s'anirà incrementant en 50€. És a dir, per exemple, si durant quatre mesos consecutius des de l'avís no s'arriba a la coincidència del 99,5%, el primer mes es penalitzarà amb 50€, el segon amb 150€, el tercer amb 200€ i el quart amb 250€.

El Col·legi corresponent informará als interessats dels avisos, i quan s'escaigui, de les penalitzacions a aplicar per part del CatSalut. Aquestes penalitzacions constaran per cada farmàcia a la factura que es presenta al CatSalut i en la factura general de l'M-5 del mes següent al que correspongui la penalització d'acord amb format que s'estableixi. Mentre aquest format no s'estableixi i tècnicament no sigui viable la seva inclusió en les factures, les penalitzacions seran temporalment aplicades seguint la mateixa consideració que les incidències de facturació.

En cas d'incidència tècnica o de força major, l'oficina de farmàcia presentarà al CatSalut la justificació documental de la causa per la qual s'hagi produït i de les mesures que s'hagin aplicat per evitar que es torni a produir, la qual serà aportada i

valorada en la corresponent Comissió de Prestacions Farmacèutiques de regió sanitària.

- 7.3.4 El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya lliurarà al CatSalut l'informe sobre el control de qualitat per cadascuna de les oficines de farmàcia de Catalunya, com a màxim el dia 25 del mes posterior a que correspon la facturació.

7.4 Revisió qualitativa de la dispensació de les receptes i causes de devolució.

El CatSalut en el procés de control de qualitat de les receptes facturades verificarà el compliment del que s'estableix en aquest apartat.

7.4.1 Tipificació de les causes de devolució.

A continuació es tipifiquen les causes concretes de devolució de receptes⁸. Els conceptes corresponents són:

- Devolució total = D.T. : comporta la devolució total del concepte facturat objecte de devolució
- Devolució de l'honorari professional = H.P.: comporta la devolució de l'honorari professional del concepte facturat objecte de devolució .
- Abonament parcial = A.P.: comporta l'abonament parcial de la recepta
- Recuperable = R.: comporta la recuperació de la recepta per part del farmacèutic per poder-la refacturar segons està establert.

DEVOLUCIÓ TOTAL	
D.T.1	Receptes paper en les que manca el número col·legiat i/o signatura del prescriptor.
D.T.2	Receptes paper amb manca de dades identificatives suficients del pacient, concretament: nom i cognom o CIP o codi corresponent.

⁸ S'especifica quan la causa de devolució afecta exclusivament a la recepta paper o electrònica.

D.T.3	<p>Receptes paper amb manca de dades del medicament que permetin la identificació inequívoca del producte a dispensar i no estigui avalada per diligència en els casos següents:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dosi en medicaments d'estret marge terapèutic segons normativa vigent - dosi en productes amb validació sanitària
D.T.4	<p>Receptes on s'observin canvis en la dispensació respecte a la prescripció on hi hagi: canvi dosi, principi actiu o forma farmacèutica.</p> <p>Excepcionalment, s'acceptarà valorar en el sí de la Comissió de Prestació Farmacèutica de la regió sanitària corresponent, els casos de canvi de dosis o forma farmacèutica i la seva argumentació per urgent necessitat, degudament documentada segons prescripció i circumstàncies de dispensació, a petició del col·legiat corresponent que permetrà un canvi de consideració en la tipologia d'incidència per acord final de la pròpia comissió.</p>
D.T.5	Receptes paper sense la validació sanitària quan aquesta es requereixi per a la seva dispensació
D.T.6	<p>Receptes paper robades^b</p> <p>^bQuan aquestes s'hagin dispensat amb posterioritat a que el CatSalut hagi anunciat als COF's, amb antelació suficient, el robatori, i el farmacèutic ho hagi pogut incorporar en el seu procediment de treball.</p>
D.T.7	Substitució de medicaments no substituïbles d'acord amb la normativa vigent.
D.T.8	Receptes sense signatura del professional farmacèutic
DEVOLUCIÓ DE L'HONORARI PROFESSIONAL	
H.P.1	Receptes amb la manca de nom i cognom i/o signatura electrònica de l'especialista en casos requerits (ECM) del prescriptor.
H.P.2	Receptes paper amb la manca de data de prescripció i que no estigui salvada pel farmacèutic.
H.P.3	Receptes paper en les que la data de dispensació sigui anterior a la data de prescripció.
H.P.4	Receptes paper en les que la data de dispensació sigui posterior a 10 dies naturals a partir de la data de prescripció o validació en cada cas, llevat del cas d'extractes hiposensibilitzants individualitzats i vacunes bacterianes per les que el termini

	s'amplia a 90 dies.
H.P.5	Receptes que requereixen validació sanitària per a la seva dispensació sense la signatura física o electrònica del validador
H.P.6	En receptes paper amb prescripció d'absorbents d'incontinència urinària i no salvada la dispensació per diligència del farmacèutic, s'aplicarà devolució de l'honorari professional en els següents casos: - manca el tipus d'absorció, però consta el codi nacional - discordança entre la descripció i el codi nacional - només consta codi nacional
H.P.7	Receptes paper amb esmenes o ratllades en les dades de prescripció no salvades per una nova signatura del metge
H.P.8	Esmenes o ratllades en les dades del pacient de les receptes paper no salvades per una nova signatura del metge o del farmacèutic
H.P.9	Receptes en les quals no hi figuri la diligència preceptiva en casos de substitució.
H.P.10	Receptes dispensades el mes anterior al de facturació excepte aquelles que per problemes logístics o d'altra naturalesa no s'hagin pogut facturar el mes anterior
H.P.11	Es consideraran motiu de devolució les receptes amb manca de CIP o de codi identificatiu en la factura, quan representin una quantitat superior al 5% de les receptes i quan s'hagi produït 2 cops en un període de 12 mesos naturals*. * En cas d'incidència tècnica o de força major, l'oficina de farmàcia presentarà al CatSalut la justificació documental de la causa per la qual s'hagi produït i de les mesures que s'hagi aplicat per evitar que es torni a produir.
H.P.12	Es consideraran motiu de devolució les receptes en les quals no coincideixi el CIP prescrit i CIP facturat, o codi identificatiu en la factura, quan la diferència representi una quantitat superior al 5% de les receptes i quan s'hagi produït 2 cops en un període de 12 mesos naturals*. * En cas d'incidència tècnica o de força major, l'oficina de farmàcia presentarà al CatSalut la justificació documental de la causa per la qual s'hagi produït i de les mesures que s'hagi aplicat per evitar que es torni a produir. Perquè aquesta causa de devolució sigui aplicable cal que el CIP estigui correctament informat a la recepta.

H.P. 13	Receptes electròniques signades pel farmacèutic amb posterioritat als 2 dies hàbils a comptar des de la data de dispensació ⁹ , excepte en aquells supòsits en què s'hagi acreditat, en el moment de la dispensació o en el termini establert per a la signatura de la recepta (2 dies hàbils), l'existència d'una contingència tècnica que impossibiliti operar amb el Sistema Integrat de Recepta Electrònica.
H.P. 14	Per les receptes paper, els casos en què s'hagi produït un intercanvi dels cupons precinte i s'observi coincidència entre la prescripció i la dispensació. Per les receptes electròniques, els casos on s'identifiqui una diferència entre els productes prescrits i els dispensats/facturats per un creuament en la lectura òptica dels codis de barres dels productes dispensats/facturats ¹⁰ .
ABONAMENTS PARCIALS I RECUPERABLES	
A.P.1	En cas d'urgència reconeguda on no es pugui substituir pel medicament de preu menor i no estigui diligenciada, s'abonarà el de preu menor.
A.P.2	En cas d'urgència reconeguda on no es dispensi l'envàs petit i no estigui diligenciada, s'abonarà la mida més petita.
A.P.3	En cas d'urgència reconeguda, en casos de productes sanitaris pel que fa a la mida o al nombre d'unitats i no estigui diligenciada, s'abonarà la presentació de mida més petita o de menor número d'unitats.
A.P.4	En receptes amb fórmules magistrals, si la quantitat dispensada i facturada és superior a la quantitat màxima indicada en apartat 3, s'abonarà el import de la quantitat màxima indicada en apartat 3.
A.P.5	Per les receptes amb data de dispensació posterior a l'últim dia del mes de facturació correspondrà un càrrec a l'oficina de farmàcia equivalent al 10% del PVP ¹¹ del

⁹ Termini establert segons l'article 9.2 de l'Ordre SLT/72/2008 de 12 de febrer per la qual es desplega el Decret 159/2007 de 24 de juliol, per la qual es regula la recepta electrònica i la tramitació telemàtica de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut.

¹⁰ La validació del possible creuament es realitzarà per una mateixa farmàcia, CIP i dia de dispensació.

	productes corresponents, fins a un màxim de 14,3€ per recepta
R.1	Afegits, esmenes o raspadures o manca en les dades de la farmàcia i/o data de dispensació en les receptes paper, no salvades per diligència del farmacèutic.

En relació a les causes A.P.1, A.P.2 i A.P.3, mensualment es realitzaran informes agregats a nivell d'oficina de farmàcia que seran avaluats en les respectives Comissions de Prestacions Farmacèutiques de Regions Sanitàries.

En qualsevol de les circumstàncies en que les receptes siguin sotmeses a devolució total o devolució del marge professional s'actuarà d'acord amb el que s'estableix en el punt 7.4.2 i 7.4.3.

En el marc de la recepta electrònica, i per tal de garantir l'ús racional dels medicaments, cada dispensació es realitzarà per una quantitat de principi actiu equivalent a la durada d'un mes de tractament, segons posologia i especialitat prescrita, llevat que el format del medicament o producte sanitari correspongui a un tractament de més durada. Aquelles dispensacions on s'observin una dispensació excessiva no justificada, es traslladaran a la Comissió de Prestació Farmacèutica corresponent per a la seva resolució.

En els casos de receptes recuperables es retornarà l'original de la recepta al respectiu Col·legi Oficial de Farmacèutics, segellada amb una "R" i s'establirà un termini addicional de 60 dies per refacturar-les.

Per tal de facilitar la lectura dels CIP's, el CatSalut treballarà per anar incorporant aquests en les receptes en format codi de barres. Anualment el CatSalut i el Consell revisaran els percentatges pactats en base a la millora continua en les causes de devolució abans esmentades.

Ambdues parts es comprometen a treballar conjuntament i a desenvolupar adaptacions en el programari de recepta electrònica que suposin millores en quant a la qualitat de la dispensació de la prestació farmacèutica.

7.4.2 Procediment de devolució de les receptes paper

El CatSalut durà a terme el procés de control de qualitat de la dispensació i determinarà a nivell d'oficina de farmàcia les receptes en què incorri alguna de les causes de devolució tipificades en l'apartat 7.4.1: devolució total (DT), de devolució d'honoraris professionals (HP) i d'abonament parcial (AP).

¹¹ S'aplicaran els preus vigents (IVA inclòs) del catàleg corresponent a la facturació en què s'ha detectat la incidència

El CatSalut facilitarà les imatges de les receptes paper objecte de devolució en suport DVD, dintre dels tres mesos a comptar des de la data de presentació de les imatges digitalitzades de les receptes paper, establerta en l'apartat 5.5.3.2.

Els Col·legis Oficials de Farmacèutics de Catalunya disposaran de tres mesos a comptar de la data de devolució de la imatge de la recepta per part de la regió sanitària, per presentar al CatSalut en el marc de la comissió de prestacions farmacèutiques de regió sanitària corresponent, les al·legacions que, d'ofici o en representació de les farmàcies afectades, consideri convenientes per justificar la improcedència de les devolucions practicades. En cas necessari i degudament justificat es podrà sol·licitar la cerca de les receptes originals segons el procediment establert en el punt 5.5.3.3.

El COF informará a l'oficina de farmàcia afectada de la recepta objecte de devolució per part del CatSalut, per tal que pugui fer les comprovacions oportunes.

Les oficines de farmàcia, si és el cas, presentaran les corresponents al·legacions al Col·legi i aquest el trametrà al CatSalut en el marc de la comissió de prestacions farmacèutiques de regió sanitària.

Transcorreguts tres mesos de la data en què la regió sanitària ha comunicat al Col·legi les receptes objecte de devolució, sense que s'hagi formulat cap al·legació o, si s'escau, la comissió esmentada hagi dictaminat en contra, el Servei Català de la Salut, efectuarà el càrrec total o parcial del valor de la recepta en la següent facturació.

El CatSalut, haurà de donar compte de les resolucions que prengui sobre les reclamacions presentades en la següent reunió de la Comissió Mixta. En cas que admeti l'al·legació i, en conseqüència resolgui retrocedir total o parcialment el càrrec practicat, abonará els imports corresponents en la factura del mes següent.

En cas que hi hagi discrepàncies entre les representacions del CatSalut i del Col·legi, les reclamacions de que es tracti es podran traslladar a la Comissió de Prestacions farmacèutiques de Catalunya que haurà d'emetre el seu informe inexcusablement en el termini màxim de 3 mesos.

El CatSalut conservarà intactes tots els originals de les receptes paper durant 6 mesos i en el cas de receptes que hagin estat objecte de devolució, les haurà de conservar fins que es resolgui de forma definitiva la reclamació que hagi pogut formular el Col·legi o el farmacèutic afectat.

7.4.3 Procediment de devolució de les receptes electròniques

El CatSalut informará al respectiu Col·legi Oficial de farmacèutics de les receptes electròniques en què incorri alguna de les causes de devolució esmentades en l'apartat 7.4.1, dintre dels tres mesos a comptar des de la data presentació del fitxer de facturació, establerta en l'apartat 5.5.5.

Els Col·legis Oficials de Farmacèutics de Catalunya disposaran de tres mesos, des de la data de comunicació per part de la regió sanitària corresponent, per al·legar el què calgui en el seu descàrrec davant la comissió de prestacions farmacèutiques de regió sanitària corresponent o d'una subcomissió en què es delegui.

Transcorreguts tres mesos de la data de comunicació sense que s'hagi formulat cap al·legació o, si s'escau, la comissió esmentada hagi dictaminat en contra, el Servei Català de la Salut efectuarà el càrrec total o parcial del valor de la recepta en la següent facturació.